

介護保険福祉用具購入費給付券取扱事業者登録届出書

年 月 日

荒川区長 殿

名 称

代表者

印

介護保険福祉用具購入費給付券取扱事業者として、登録を受けたいので、別添確約書を添えて届け出ます。

フリガナ			
事業所名			
フリガナ			
代表者氏名			
所在地	〒		
連絡先	電話番号	F A X	
営業日		休業日	
営業時間			